



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: IVAN KIROV
trvalý pobyt: 000 00 NEŠPECIFIKOVANÁ
NEŠPECIFIKOVANÉ

rok narodenia: 1992

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2661179917, zo dňa 19.05.2026.

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Ondavská 3,
825 21 Bratislava.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Iveta Sahuľová, tel. číslo 02/20825339.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženú písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.

 VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Krajská pobočka Bratislava
Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 39

Iveta Sahuľová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)